

Purificando el alma: La importancia del entorno espacial en la canalización de las emociones durante el proceso quimioterapéutico en niños.

“Un viaje a través de la catarsis”

Trabajo de grado para optar por el título de Diseñador de Espacios y Escenarios

Laura María Yepes López

**Asesor: Jairo Alberto Leal Palacios
Diseñador Industrial y Arquitecto**

**Universidad Piloto de Colombia
Facultad de Arquitectura y Artes
Programa de Diseño de Espacios y Escenarios
Bogotá D.C
2015**

TABLA DE CONTENIDO

Introducción

1. Planteamiento del proyecto	7
1.1. Modalidad del proyecto	7
1.2. Definición del tema	7
1.2.1. Factores objetivos	
1.2.2. Factores subjetivos	
1.3. Problemática.....	9
1.3.1. Actores	10
1.3.2. Contexto	10
1.3.2.1. Diagnostico	11
1.3.2.2. Relaciones	12
1.3.3. Normativas	19
1.3.3.1. Normas técnicas	19
1.3.3.2. Leyes	21
1.3.4. Datos	21
1.3.4.1. Estadísticas.....	22
1.3.4.2. Estudios.....	22
1.3.4.3. Encuestas	23
1.4. Problema	26
1.4.1. Definición	26
1.4.2. Delimitación	26
1.4.3. Justificación	27
1.5. Objetivos	27
1.5.1. Objetivo general.....	27
1.5.1.1. Objetivos específicos	28
1.5.2. Limites	28
1.5.3. Alcances.....	28
2. Marco teórico	29
2.1. Cáncer	29

2.2. Catarsis.....	30
2.3. Experiencia.....	30
2.4. Diversión.....	31
2.5. Arte terapia.....	31
2.6. Musicoterapia.....	32
2.7. Cromoterapia.....	33
2.8. Esquema metodológico	34
3. Marco conceptual	35
3.1. Mapa conceptual	35
3.2. Concepto de diseño	36
3.3. Referentes.....	36
3.4. Esquema básico.....	38
4. Propuesta de diseño	39
4.1. Proceso de desarrollo	39
4.2. Logo	41
4.3. Propuesta producto.....	41
4.3.1. Renders	41
4.3.2. Planos.....	47
4.3.3. Somato grafías	49
5. Conclusiones	54
6. Referencias	55

TABLA DE GRÁFICOS

Imagen 1. Ubicación Clínica en Bogotá, Colombia	11
Imagen 2. Distribución de actividades	13
Imagen 3. Tabla de edades de los pacientes	23
Imagen 4. Tabla de percepción de los padres sobre la atención hospitalaria	24
Imagen 5. Tabla de importancia de los espacios lúdicos en el hospital	24
Imagen 6. Tabla de emociones de los niños dentro del hospital	25
Imagen 7. Tabla de la incidencia de los espacios lúdicos en el estado de ánimo	25
Imagen 8. Semántica de los colores.	33
Imagen 9. Esquema metodológico	34
Imagen 10. Mapa conceptual	35
Imagen 11. Esquema formal de la propuesta de diseño	36
Imagen 12. Interior del Phoenix Children´s Hospital	37
Imagen 13. Portada libro planificación y diseño: parques infantiles	37
Imagen 14. Esquema básico	38
Imagen 15. Esquema proceso de diseño	39
Imagen 16. Maqueta ubicación del proyecto Esc 1:200	40
Imagen 17. Maqueta del proyecto Esc 1:25	40
Imagen 18. Logo propuesto para el proyecto	41
Imagen 19. Render ingreso desde hall principal	41
Imagen 20. Render ingreso desde el ascensor	42
Imagen 21. Render de recepción y pantalla informativa	42
Imagen 22. Render de sala de espera	43
Imagen 23. Render de sala de espera	43
Imagen 24. Render pantalla musical en pasillos	44
Imagen 25. Render ingreso lateral izquierdo	44
Imagen 26. Render área de pintura	45

Imagen 27. Render de área de limpieza	45
Imagen 28. Render vista interior	46
Imagen 29. Render zona de arena	46
Imagen 30. Plano de áreas y circulaciones	47
Imagen 31. Planta General	47
Imagen 32. Planta General Cielo Raso	48
Imagen 33. Alzado 1	48
Imagen 34. Alzado 2	49
Imagen 35. Fachada principal	49
Imagen 36. Circulación sillas de ruedas niños	50
Imagen 37. Actividad Rodadero	50
Imagen 38. Arenera con plafones de hasta 750 lux	51
Imagen 39. Columpios	51
Imagen 40. Espejos con luz halógena empotrada de bajo voltaje hasta 500 lux	52
Imagen 41. Pantalla musical	52
Imagen 42. Módulos de agua con luz led intermitente	53
Imagen 43. Módulos de pintura con plafón de luz de hasta 750 lux	53

Introducción

Este trabajo se realizó con el fin de hacer una intervención a través de la implementación de terapias en salud en una población vulnerable, específicamente niños entre los 3 y 12 años que actualmente padecen de cáncer.

Se trabajó de la mano con médicos oncólogos, psicólogos especializados en temas de tratamientos alternativos, la fundación OPNICER, el Instituto Nacional de Cancerología de la ciudad de Bogotá, se decide que el medio de intervención será la arte terapia debido al fuerte impacto emocional ocasionado por el diagnóstico y posterior tratamiento tanto para el paciente como para sus padres y/o cuidador.

Según las psicólogas mexicanas González, R; Martínez, M; Cano, C. con su propuesta del taller de investigación en psicología titulado “Los colores que hay en mí”. Una experiencia de arte-terapia en pacientes oncológicos infantiles y cuidadores primarios, “La arte-terapia ha sido utilizado desde la década de los 50, tomando como base que las técnicas basadas en el arte contienen propiedades curativas del proceso creativo que no requieren de la verbalización facilitando el arte como mediador para la expresión, lo que facilita el flujo espontáneo de emociones y experiencias que no pueden ser fácilmente verbalizadas y que necesitan representarse a través de los productos obtenidos mediante las diversas artes”.

1. Planteamiento del proyecto

El proyecto corresponde al diseño de la zona de hospitalización pediátrica de oncología del hospital Jorge Piñeros Corpas, localizado en la Autopista Norte con calle 104ª con capacidad para 12 niños que cuenta con un área total de 123.6 mt². Este proyecto evalúa desde una perspectiva analítica todas aquellas actividades de juego que involucran estímulos positivos a los niños, aportando una serie de requerimientos que definen y dan respuesta a la configuración de la propuesta definitiva.

1.1.Modalidad del proyecto

Purificando el alma es una propuesta de un espacio experiencia, cuyo objetivo es atenuar los efectos psicológicos en los niños que se encuentran en tratamiento oncológico, por medio de la configuración de un espacio catártico con una carga semántica terapéutica.

1.2.Definición del tema

Los servicios de salud son un factor crítico por sus altos costos de operación. El problema es padecido por amplias franjas de población en estratos bajos y medios, situación que se agrava aún más por una serie de factores políticos (falta de atención, proyección y de previsión por los legisladores y demás entidades administradoras de salud pública, por ejemplo en la construcción y adecuación de infraestructura), sociológicos y culturales (corrupción, malos hábitos alimenticios, sedentarismo) y de salud (el preocupante incremento de enfermedades terminales y de alto costo como el cáncer).

Parece claro que en este panorama siempre son las personas más vulnerables quienes padecen las peores consecuencias. Ancianos y niños son los más afectados.

A esta situación se suma el hecho de que el tratamiento de las patologías médicas, lejos de concentrarse exclusivamente en el tratamiento de las causas y de los síntomas de las enfermedades, han puesto en evidencia que el estado de ánimo del paciente durante el tratamiento, tiene una incidencia directa en su recuperación.

Esta conexión en los casos de enfermedades graves y en pacientes terminales, en los que estudios han reafirmado dicha conexión entre estado de ánimo y la recuperación del paciente.

En un intento por mitigar los efectos sociales de esta situación, se han conformado entidades particulares independientes o apoyadas por la empresa privada, como apoyo a pacientes y familiares, que van desde la asistencia económica y médica, hasta la asesoría jurídica para lograr la asistencia médica requerida con recursos del erario público.

1.2.1. Factores objetivos

Se define la estimulación sensorial como la actividad que va de la mano con los tratamientos de los niños con cáncer durante su hospitalización, por medio de elementos y espacios perceptuales que poseen beneficios terapéuticos y de estimulación que requieren componentes específicos para su realización.

En la ciudad de Bogotá las fundaciones sin ánimo de lucro que trabajan para mejorar las unidades de oncología y hematología implementando espacios para actividades lúdicas que contribuyen a un positivo cambio anímico como lo afirma el sitio web especializado en información oncológica Cancer.net “La recreación es un aspecto importante en la generación de cambios significativos en el estilo de vida de un paciente: Los objetivos relacionados con actividades de diversión y esparcimiento son

importantes para ayudarlo a disfrutar la vida y permanecer equilibrado. La recreación podría incluir actividades que haga solo o con otras personas. También puede elegir comenzar con un nuevo pasatiempo o leer un libro.”

1.2.2. Factores subjetivos

Por medio de la carrera de diseño de espacios y escenarios se pretende crear un modelo de espacio experiencia para el Hospital Jorge Piñeros Corpas que sea adoptado por otras instituciones de tratamiento oncológico pediátrico como apoyo emocional y físico para los niños que se encuentren hospitalizados, brindándoles adecuadas terapias de estimulación que posean beneficios que contribuyan a los tratamientos en los que cada niño se encuentre.

1.3.Problemática

A través de las visitas de campo al área de oncología del hospital, se ha podido percibir la ausencia de espacios correctamente configurados que reconozcan las necesidades terapéuticas que requieren cada uno de los niños que se encuentran en tratamiento, a través de la implementación de actividades que los niños realizan en su cotidianidad que son portadoras de diferentes beneficios de estimulación de los sentidos, manejo de las emociones, aceptación y manejo de la enfermedad y disminución del dolor.

La ausencia de dispositivos tecnológicos que en la actualidad son utilizados en el desarrollo de diferentes proyectos de diseño como recursos para la interacción entre las personas, satisfacción de necesidades, facilitar los trabajos del ser humano; contribuirían de una manera significativa a la hora de implementar actividades con dichos dispositivos para el bienestar físico y emocional de los niños y padres de familia.

1.3.1. Actores

Purificando el alma es un proyecto que contempla a todos los actores necesarios para las diferentes fases que posee el proyecto estableciéndose de la siguiente manera:

- Fase de planteamiento del proyecto: En esta fase inicial se requiere de la intervención y asesoría del director de proyecto, docentes de la facultad de Diseño de Espacios y Escenarios, médicos oncólogos, psicopedagogos y padres de familia, quienes con sus conocimientos y experiencias aportaran de manera significativa aspectos que permitan un sólido planteamiento.
- Fase de desarrollo: En esta fase el acompañamiento del director de proyecto es vital ya que con su experiencia contribuirá en la toma de decisiones con respecto a las formas, componentes, distribuciones, materialidades y acabados.
- Fase de implantación: en esta fase se involucran todas aquellas personas encargados de suministros, mano de obra, transporte e instalaciones para el desarrollo del proyecto.

1.3.2. Contexto

El Hospital Jorge Piñeros Corpas se encuentra ubicado en la localidad de Suba que cuenta con una población de 1'120.342 habitantes, geográficamente, el territorio presenta zonas verdes, sobre todo en los cerros de Suba y La Conejera, así como pequeñas llanuras que poco a poco la urbanización ha hecho disminuir, sobreviviendo

buenas condiciones locativas para realizar actividades lúdicas y escolares que contribuyan en su tratamiento.

Por medio de visitas de campo a las diferentes entidades donde estas fundaciones han implementado adecuaciones a los espacios lúdicos destinados a los niños con cáncer, se realizó un diagnóstico a nivel de su producción y servicio, donde son evidentes las incorrectas distribuciones espaciales con poco impacto a la hora de que los niños realicen sus actividades.

Este análisis determinó oportunidades de mejora espacial para la realización de las actividades con fines terapéuticos que contribuyan al tratamiento a través de los beneficios que cada una de las actividades proporcionan.

1.3.2.2. Relaciones

Sujeto – Espacio

En la zona donde se pretende llevar a cabo el proyecto existen pocas clínicas y hospitales, un punto a favor es que estas clínicas se encuentran en puntos equidistantes a clínica donde se pretende realizar la intervención.

Se evidencia que en el sector donde se encuentra el proyecto lo enfrenta una de las sendas principales de Bogotá como lo es la autopista norte que de norte a sur existen nodos que la conectan con distintas zonas de la ciudad.

El proyecto al encontrarse sobre esta senda permite que las personas que acudan tengan una fácil movilidad por medio del sistema masivo de transporte (Transmilenio).

Sujeto – Objeto

La relación que se da entre el sujeto y los elementos que componen el espacio propuesto se da de una manera espontánea ya que el diseño de cada uno de los elementos responde al estudio minucioso de cada uno de los requerimientos de las fases de la actividad que se llevara a cabo, contemplando temas ergonómicos, técnicos y necesidades de estimulación según las edades.

Las actividades planteadas que se expondrán a continuación evidenciaran los pasos que realizan en cada actividad, los respectivos requerimientos para el diseño de ese elemento y los beneficios que les brindaran a los niños realizarlas.

- **Pintura:** esta actividad va dirigida a niños de 3 – 12 años con el acompañamiento de una psicopedagoga quien será la encargada del manejo del proceso de cada uno de los niños.

Los niños desarrollaran la actividad en unos módulos diseñados en una estructura de mdf, que cuenta con un tubo cold rolled para colocar el papel en rollo, en la parte inferior de la estructura contara con un troquel plástico para el corte del papel al momento de terminar la actividad, cada uno de los módulos cuenta con sillas baúl corredizas.

La actividad de pintura se maneja a través de pinturas dactilares ya que al pintar con los dedos se divertirán y potenciaran su sensibilidad táctil.

Al realizar este tipo de actividades se obtienen beneficios como: la expresión creativa, estimulación visual y bienestar emocional.

- **Lavamanos:** esta actividad va dirigida a niños de 3 – 12 años con la supervisión de cada uno de los padres o psicopedagoga, esta actividad además de generar estímulos busca ser complemento para incentivar el frecuente lavado de manos en los niños para evitar contraer algún virus o bacteria que lo afecte ya que por el proceso que lleva sus defensas se encuentran bajas.

Los niños desarrollaran esta actividad con módulos acrílicos con luz led cambiante que estarán en el techo con perforaciones para la salida de agua que provendrá de mecanismo de una bomba de agua sumergible que se encontrar en la base de piso hecha en corian, el mecanismo se activara con un pedal pulsador temporizado en acero inoxidable, el proceso de lavado de manos tendrá una duración de 20 segundos, tiempo estimado por los médicos para un correcto lavado.

Los beneficios que se obtendrán al realizar este tipo de actividades serán: los estímulos visuales y táctiles y el equilibrio a nivel físico y mental.

- **Proyecciones:** esta actividad va dirigida a niños de 3 – 12 años con la supervisión de cada uno de los padres o psicopedagoga donde los niños podrán visualizar lugares donde desearían visitar sin necesidad de salir del hospital.

Esta actividad se realiza en el piso que será en relieve compuesto de goma granulada, un proyector a techo y parlantes empotrados.

Los beneficios de esta actividad serán: los estímulos visuales y emocionales.

- **Rodadero:** esta actividad va dirigida a niños de 3 – 12 años con la supervisión de cada uno de los padres.

El rodadero estará hecho de fibra plástica al igual que las escaleras.

Los beneficios de realizar esta actividad será: la estimulación del sistema vestibular encargado del equilibrio y maduración motriz de los niños en especial los niños entre los 3 y 6 años.

- **Arena:** esta actividad va dirigida a niños de 3 – 12 años con la supervisión de cada uno de los padres o una psicopedagoga, ya que esta actividad la realizaran los niños solos o en grupo.

Esta actividad será realizada dentro de un espacio con una depresión para evitar que la arena se salga a otras áreas, la arena se encontrara en módulos en fibra de vidrio suspendidos a techo que tendrán relieves para formar figuras.

La arena que se utilizara es Moon sand una arena que contiene propiedades hipo alérgicas, no se seca y es de fácil limpieza si se cae al piso.

Los beneficios de realizar esta actividad serán: promover la imaginación y la creatividad, interacción con los otros niños y estimulaciones táctiles y visuales.

- **Distorsionadores:** esta actividad va dirigida a niños de 5 – 12 años con el acompañamiento de cada uno de los padres que realizara la actividad con ellos, permitiendo así el juego entre padres e hijos.

Esta actividad se desarrollara por medio de tubos redondos cold rolled con acabado en pintura electroestática que contaran con circuitos para distorsionar la voz, botones laterales para cambiar la voz y micrófonos y parlantes.

Los beneficios de esta actividad serán: estímulos auditivos y juegos sensoriales.

- **Instrumentos:** esta actividad va dirigida a niños de 5 – 12 años con el acompañamiento de cada uno de los padres quienes motivaran a sus hijos para crear diferentes sonidos.

Esta actividad se desarrollara por medio de tambores hechos en ps opal con luz que estarán empotrados a la pared y también de barras metálicas que simulan los xilófonos.

Los beneficios de esta actividad serán: la creatividad y los estímulos auditivos.

- **Columpios:** esta actividad va dirigida a niños de 3 – 12 años con la supervisión de cada uno de los padres.

Esta actividad se desarrollara en un módulo de mdf en la cual estarán los columpios hechos en fibra plástica que contaran con dos puntos de suspensión y un eje de rotación.

Los beneficios de realizar esta actividad serán: desarrollar facultades de equilibrio y concentración y también contiene un efecto tranquilizante.

- **Espejos:** esta actividad va dirigida a niños de 3 – 12 años con la supervisión de cada uno de los padres.

Esta actividad se desarrollara por medio de estructuras en mdf que tienen espejos distorsionadores donde los niños se podrán apreciar de distintas formas.

Los beneficios de realizar esta actividad serán: promover los juegos de efectos ópticos.

- **Pantallas musicales:** esta actividad va dirigida a niños de 3 – 12 años con la supervisión de cada uno de los padres.

Esta actividad se desarrollara por medio de pantallas táctiles empotradas en los pasillos de los cuartos con parlantes a techo que les permitirá al pasar hacia sus habitaciones generar melodías con solo pasar los dedos durante su recorrido.

Los beneficios de realizar esta actividad serán: los cambios anímicos y estimulación de la creatividad.

- **Pantalla informativa:** esta actividad va dirigida a los padres de familia ya que buscando un acercamiento con el personal médico para conocer el proceso del tratamiento de su hijo.

Esta actividad se desarrollara a través de una pantalla touch con cámara integrada donde cada uno de los padres podrá acceder a la información de tratamiento de su hijo, en estas memorias el padre podrá tener a la mano recomendaciones médicas, estado del tratamiento, medicamentos que su hijo se encuentra tomando.

Los beneficios de proponer esta actividad serán: Mayor acercamiento entre los padres y médicos, permitirle al padre conocer todo el proceso que su hijo lleva de una manera fácil de comprender.

- **Sala de espera:** La configuración de la sala de espera va dirigida a los padres, visitantes y niños que se encuentren en el área de oncología.

El mobiliario propuesto serán módulos de piso a techo hechos de mdf y telas en la base y en el techo con polietileno con luz led intercambiable, bancos hechos en pino con superficies acolchadas.

1.3.3. Normativas

1.3.3.1. Normas Técnicas

La legislación por la que se rigen los constructores de instituciones de salud se encuentra consignada en el capítulo 8 de la resolución 4445 de 1996 (“Condiciones generales de pisos, cielorrasos, techos y paredes o muros”).

Artículo 25. De los pisos

En las instituciones prestadoras de servicios de salud, los pisos deberán cumplir, como mínimo, con las siguientes condiciones:

1. Ser impermeables, sólidos, resistentes, antideslizantes, de fácil limpieza y uniformes, de manera que ofrezcan continuidad para evitar tropiezos y accidentes.
2. Tener nivelación adecuada para facilitar el drenaje.
3. Estar elaborados con materiales que no transmitan ruido ni vibraciones.

4. En los servicios quirúrgicos, obstetricias, de laboratorio, de esterilización, de bancos de sangre, salas de autopsias y de donde se requieren procesos de limpieza y asepsia más profunda, la unión con paredes y muros deberá llevar guarda escobas de media caña.
5. Estar contruidos de materiales conductivos conectados con polo a tierra en salas expuestas a la presencia de gases inflamables, cuando existan aparatos eléctricos y se pueda presentar interferencia en su funcionamiento, o en su defecto disponer de un sistema similar.

Artículo 26. De los cielorrasos, techos y paredes o muros

En las instituciones prestadoras de servicios de salud, los pisos deberán cumplir, como mínimo, con las siguientes condiciones:

1. Ser impermeables, sólidos y resistentes frente a factores ambientales como humedad y temperatura, e incombustibles.
2. De superficie lisa y que los materiales usados para su terminado no contengan sustancias toxicas, irritantes o inflamables.
3. Cubiertos con materiales lavables y de fácil limpieza, como baldosín de cerámica esmaltada o materiales que cumplan condiciones de asepsia, especialmente en salas de cirugía, de partos, de curaciones, de autopsia; en servicios de lactarios, de esterilización, de cuidados intensivos e intermedios, de laboratorios, de cocina; donde se realizan trabajos de enfermería, cuarto para almacenamiento de alimentos, unidades sanitarias y cuartos de aseo.

4. Las uniones de paredes o muros –con cielorrasos o techos- en los ambientes donde requiera un proceso de limpieza y asepsia más profundo, como salas de cirugía, de partos y servicio de esterilización, deberán tener acabados de media caña.

1.3.3.2. Leyes

Mediante las leyes 1384 y 1388 de 2010, se dictaron disposiciones para la atención integral del cáncer en la población colombiana y como parte de esta, de la población menor de 18 años.

Que el plan decenal de cáncer 2012-2021, adoptado mediante resolución 1383 de 2013, contempla dentro de la línea estratégica de mejoramiento de la calidad de vida de pacientes y sobrevivientes con cáncer, acciones en el ámbito político y normativo, dentro de las cuales, se encuentra la reglamentación de los servicios de apoyo social definidos en concordancia con las leyes 1384 y 1388 de 2010.

Que el artículo 14 de la ley 1384, ya citada, señalo respecto del servicio de apoyo social que “una vez el gobierno reglamente la presente ley, los beneficiarios de la misma tendrán derecho, cuando así lo exija el tratamiento o los exámenes de diagnóstico, a contar con los servicios de un hogar de paso, pago del costo de desplazamiento, apoyo psicosocial y escolar, de acuerdo con sus necesidades, certificadas por el trabajador social o responsable del Centro de Atención a cargo del paciente”.

1.3.4. Datos

A través de la recolección y análisis de los datos sobre el tema del proyecto se puede evaluar la incidencia de estos espacios en el estado de ánimo de los pacientes y también la necesidad de implementar espacios lúdicos que vayan de la mano con el tratamiento durante la hospitalización.

1.3.4.1. Estadísticas

Según el artículo titulado Radiografía del cáncer infantil en Colombia, publicado en el 2012 en el sitio web de la revista Semana se afirma que: “En Colombia se presentan aproximadamente 2.000 casos nuevos de cáncer infantil cada año, en países desarrollados, de cada 100 niños con cáncer, 70 se curan, en Colombia únicamente 40 infantes logran superar la enfermedad. Entre las razones para que los niños con cáncer en Colombia no tengan un buen pronóstico es la falta de oportunidad de atención médica y la irregularidad en los tratamientos que reciben”.

1.3.4.2. Estudios

A través de los estudios que profesionales que se han involucrado para desarrollar propuestas para el manejo de la enfermedad como es el cáncer desde sus áreas de conocimiento han propuesto el uso de talleres y actividades que contribuyen al manejo de las emociones y disminución del dolor como lo propusieron las psicólogas mexicanas González, R; Martínez, M; Cano, C. con su propuesta del taller de investigación en psicología titulado “Los colores que hay en mí”. Una experiencia de arte-terapia en pacientes oncológicos infantiles y cuidadores primarios, donde abordan

el arte terapia como una técnica con propiedades curativas que facilitan el flujo espontaneo de las emociones que no son fácilmente expresadas verbalmente.

1.3.4.3. Encuestas

Se realizaron encuestas con preguntas puntuales que arrojaran datos contundentes para la toma de decisiones en el proyecto a los familiares de los niños que se encuentran hospitalizados en la Clínica Jorge Piñeros Corpas ya que son las personas quienes se encuentran más cercanos y conocen plenamente las actitudes que tienen los niños al momento de afrontar la enfermedad.

A continuación se ilustran las tablas correspondientes a la tabulación de los datos obtenidos:

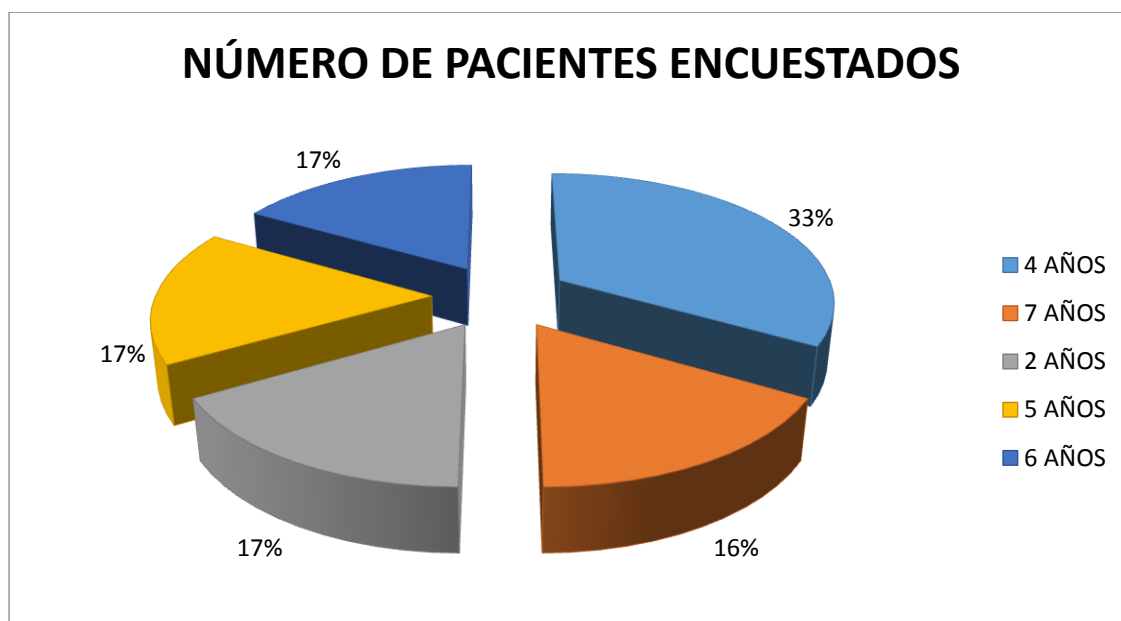


Imagen 3. Tabla de edades de los pacientes. Por Laura Yepes.

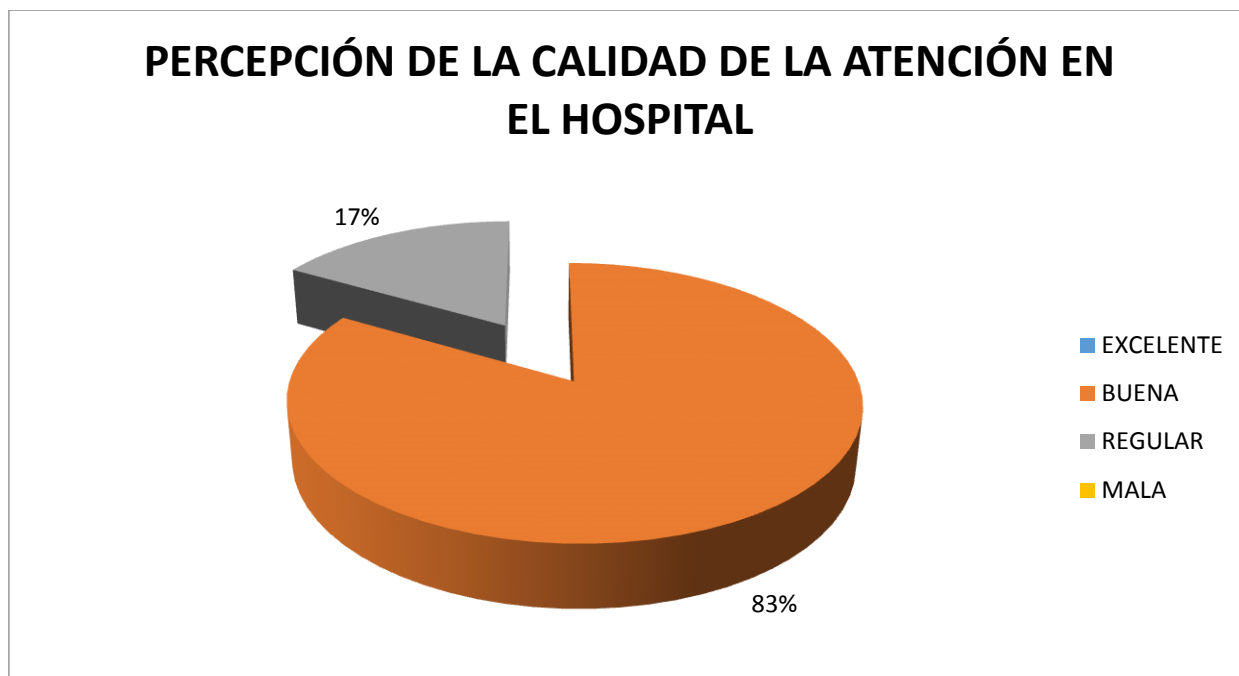


Imagen 4. Tabla de percepción de los padres sobre la atención hospitalaria. Por Laura Yepes.

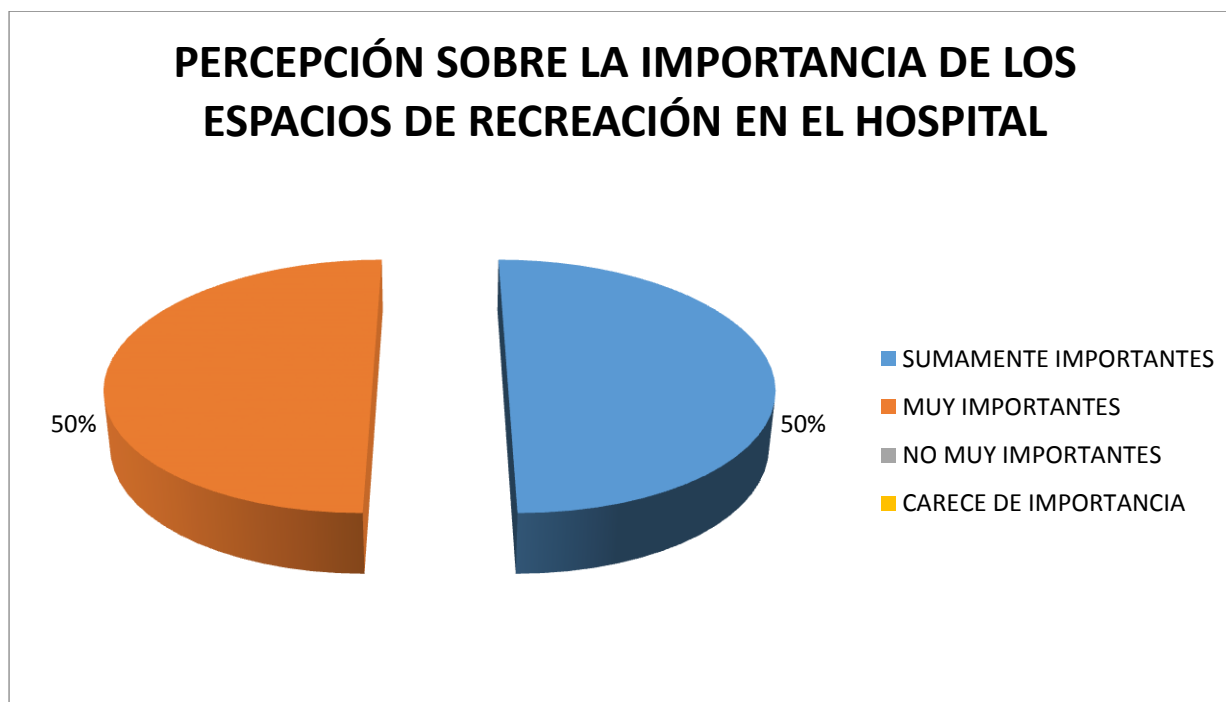


Imagen5. Tabla de importancia de los espacios lúdicos en el hospital. Por Laura Yepes.

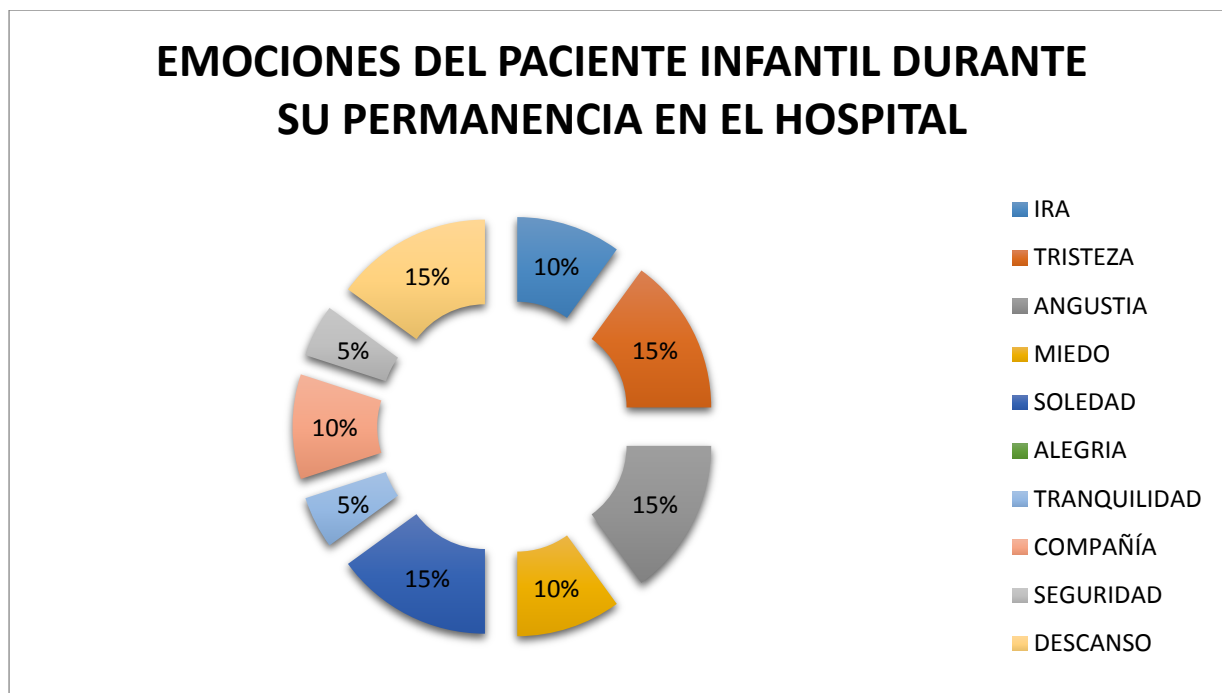


Imagen 6. Tabla de emociones de los niños dentro del hospital. Por Laura Yepes.

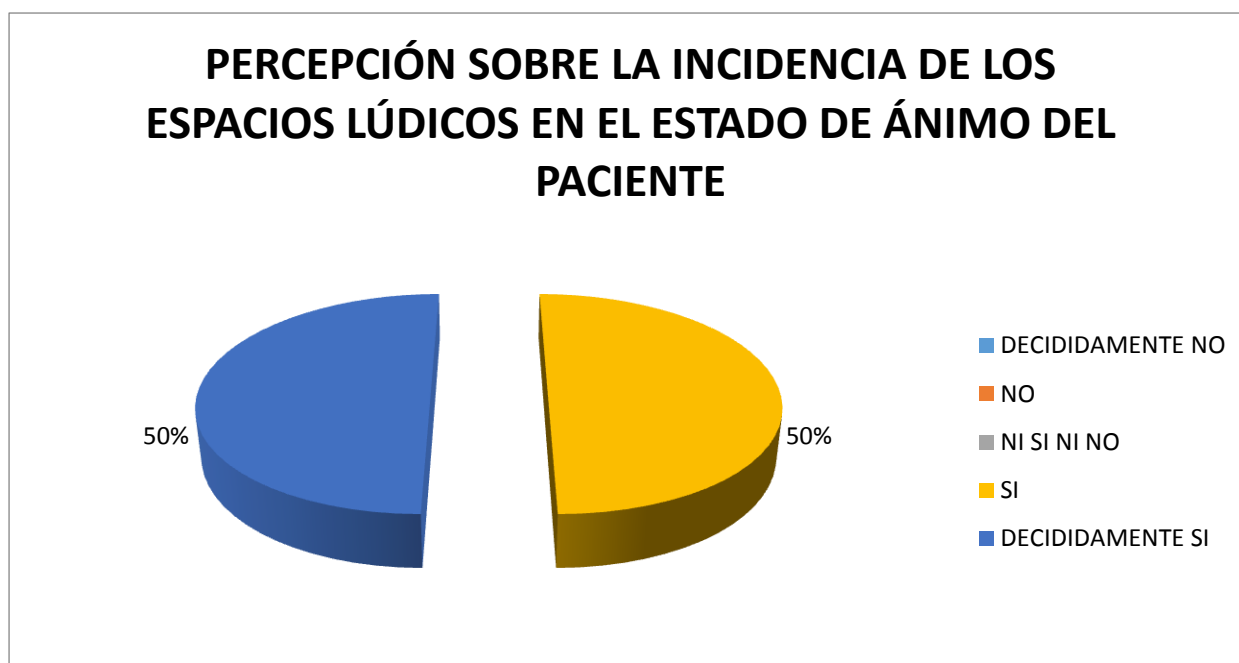


Imagen 7. Tabla de la incidencia de los espacios lúdicos en el estado de ánimo. Por Laura Yepes.

Con los datos obtenidos en las encuestas es evidente que la clínica carece de espacios lúdicos que los pacientes requieren para el manejo emocional que contribuya con su tratamiento durante su estadía en la clínica.

1.4.Problema

1.4.1 Definición

Actualmente se hace evidente mediante el análisis de referentes a nivel mundial, la necesidad de intervenir espacios relacionados con actividades de diversión y esparcimiento con una carga semántica terapéutica que vaya de la mano con el tratamiento de quimioterapia, el principal problema que se identifica es que el Hospital Jorge Piñeros Corpas es que no presenta las características espaciales adecuadas para la estimulación sensorial en los niños durante su tratamiento.

1.4.2 Delimitación

Los usuarios beneficiados para este proyecto tendrán un rango de edad entre los 2 y los 12 años en el hospital Jorge Piñeros Corpas, predio ubicado en la Autopista Norte con 104ª, mediante un análisis de macro contexto urbano se pudo comprobar que el hospital es un espacio propicio para la ubicación del proyecto ya que se encuentra en una zona de uso mixto lo cual favorece el proyecto en el ámbito de movilidad, adquisición de bienes y servicios para los usuarios a los que estamos diseñando.

Por otro lado la clínica La clínica al pertenecer a una EPS con atención a nivel nacional los pacientes de oncología en muchos casos proviene de otras partes del país para ser atendidos en esta sede.

A la hora de atender estos espacios esta información es importante ya que indica tener en cuenta las permanencias de estos grupos en el lugar del proyecto también las actividades que pueden llevar a cabo mientras se encuentran en el proceso del tratamiento por eso las redes entre parques-centros comerciales y hoteles.

1.4.3 Justificación

Se partirá del convencimiento de que los espacios tienen incidencia en la disposición anímica de las personas. Una apropiada intervención espacio, es capaz de generar en el sujeto un significativo aumento de su estado de ánimo.

Bajo esta premisa, resulta indiscutible que una contribución en el diseño de un espacio experiencia para el tratamiento de los pacientes, y la adecuación de estos espacios en hospitales especializados, tendrá un impacto positivo en el tratamiento de los pacientes.

1.5.Objetivos

1.5.1. Objetivo general

Realizar una propuesta de diseño en el área de oncología pediátrica del hospital Jorge Piñeros Corpas a través de un espacio experiencia de catarsis, el cual permitirá atenuar los efectos psicológicos de los niños.

1.5.1.1.Objetivos específicos

- Diseñar un espacio terapéutico que permita el equilibrio de las emociones de los niños por medio de actividades de estimulación sensorial.
- Establecer la interacción entre padres y niños mediante los espacios de juego que contribuirán a la comunicación y a reforzar el vínculo entre ellos.
- Generar un escenario que permita derivar la experiencia y cualidades perceptivas en los niños.
- Implementar actividades en el espacio propuesto que contengan beneficios terapéuticos y permitan el manejo de las emociones, la relajación y disminución del dolor.

1.5.2. Limites

Este proyecto contiene temáticas de investigación sobre el diseño y planeación del espacio de juego, los beneficios emocionales y físicos que brinda la realización de las diferentes actividades, teniendo en cuenta las edades y principales características propias de los niños para la formulación de la propuesta.

1.5.3. Alcances

Debido a que la temática de este proyecto contiene un alto grado de sensibilidad, existen muchas fundaciones destinadas a contribuir a mejorar las unidades de oncología pediátrica y también empresas privadas que desean vincular estos proyectos a su responsabilidad social empresarial, se pretende mostrar y plantear el proyecto a

fundaciones como OPNICER, empresas privadas como Mc Donalds que posibiliten la realización del proyecto que en principio será un espacio prototípico y con el tiempo buscar que sea acogido en otras instituciones de tratamiento oncológico pediátrico.

2. Marco teórico

Por medio de la investigación y con un respectivo listado de los conceptos que definen el proyecto se extraen los que más se relacionan con los objetivos propuestos que son los siguientes:

2.1.Cáncer

El cáncer es un crecimiento incontrolado de células en cualquier órgano o tejido, que se origina cuando un grupo de ellas escapa de los mecanismos normales de control de reproducción y diferenciación. Estas células cancerosas adquieren formas y tamaños anormales, ignoran los límites habituales en el cuerpo, destruyen las células vecinas y a la larga se pueden extender a otros órganos y tejidos.

Según el sitio web Banco de drogas antineoplásicas “El cáncer en el niño muchas veces es difícil de detectar. Los padres deben llevar a sus hijos a evaluaciones médicas periódicas, mantenerse alertas ante cualquier síntoma o signo inusual y persistente y notificarlo al médico. El pediatra debe ser capaz de sospechar la condición tempranamente para evitar retraso en el diagnóstico. La alta tasa de cura de las malignidades de la infancia cuando se instituye el tratamiento adecuado, demanda un mayor esfuerzo para su detección temprana y referencia a un centro médico especializado en el tratamiento del cáncer pediátrico”.

2.2. Catarsis

La catarsis tomada como el concepto principal del proyecto entendido como la búsqueda de la purificación emocional que se desea generar en los niños que se encuentran hospitalizados para contribuir con el proceso de su tratamiento por medio de actividades terapéuticas.

Sigmund Freud medico neurólogo Austriaco define el método catártico como: “Expresión de una emoción o recuerdo durante el tratamiento, esto generaría un desbloqueo súbito de dicha emoción, pero con un impacto duradero”

Aristóteles filósofo Griego define la catarsis como: “La purificación emocional, corporal, Mental y espiritual”

Tomando las anteriores definiciones se evidencia desde una postura investigativa como este concepto de catarsis se obtiene mediante las expresiones de emociones durante los tratamientos médicos contribuyendo de una forma positiva a disminuir los niveles de estrés ira, temor al afrontar la enfermedad.

2.3. Experiencia

Por medio de esta forma de conocimiento que involucra la percepción individual se busca que los elementos propuestos en el espacio sean experimentales donde los niños mediante las actividades aprendan a manejar las emociones y afrontar la enfermedad.

Ken Wilber psicólogo Estadounidense afirma que: “Un escenario sensible contiene espacios mentales como físicos que derivan estrechamente la experiencia y cualidades perceptivas dentro del grupo social”

Con esta afirmación es evidente la necesidad de implementar espacios con cargas semánticas perceptuales que generen estímulos a los niños durante la realización de las actividades.

2.4. Diversión

A través de este concepto se busca la participación activa de los niños que se encuentran en tratamiento oncológico para contribuir por medio de las actividades que evoquen diversión en su equilibrio físico y mental ya que la realización de dichas actividades actúa como terapias curativas.

Oscar Oquendo psicólogo Colombiano afirma que: “La terapia cognitiva se sirve de una variedad de técnicas para cambiar el pensamiento, el estado de ánimo y la conducta”

El diseño de los espacios y mobiliarios indiscutiblemente debe ser concebido bajo el concepto de lo cognitivo ya que a través de los sentidos los niños recibirán estímulos que contribuyan al manejo de sus emociones durante su tratamiento.

2.5. Arte terapia

Por medio del arte se pueden expresar emociones que en muchos casos son difícilmente expresadas, la propuesta de esta terapia se fundamenta en la necesidad de ayudar a los niños a expresar sus sentimientos mientras afrontan la enfermedad.

Las doctoras González, Cano y Martínez psicólogas Mexicanas afirman mediante la propuesta de un taller de arte terapia que: “Brinda un espacio terapéutico ya que toma en consideración los ámbitos educativos, psicológicos y artísticos para tratar y rehabilitar pacientes infantiles hospitalizados”

2.6. Musicoterapia

Esta disciplina de la salud utiliza la música para la realización de terapias cognitivas las cuales dependiendo el tipo de música que el encargado de la realización de las terapias elija se busca que el resultado obtenido sea un efecto tranquilizante en los pacientes.

En la antigua Grecia se plantearon los fundamentos científicos de la musicoterapia a través de las teorías de personajes como:

Pitágoras afirmaba que: “Había una música entre los astros y cuando se movían lo hacían con unas relaciones entre música y matemáticas. Este desarrollo de conceptos matemáticos para explicar la armonía en la música en el universo y en el alma humana, así, la enfermedad mental era resultado de un desorden armónico o musical en el alma humana, concediendo a la música el poder de restablecer la armonía perdida”.

Platón creía que: “El carácter divino de la música, y que ésta podía dar placer o sedar. En su obra “La república” señala la importancia de la música en la educación de los jóvenes y cómo deben interpretarse unas melodías en detrimento de otras”.

Aristóteles afirmó que: “El ser humano y la música estaban íntimamente relacionados, así que esta relación posibilitó que la música pueda influir no solo en los estados de ánimo, sino también en el carácter, por ello cada melodía era compuesta para crear un estado de ánimo a Ethos diferentes”.

Por medio de estos fundamentos donde científicamente se explican los efectos terapéuticos que produce la música ayudando a equilibrar la parte emocional y espiritual se busca implementarla en el proyecto como una de las actividades que se desarrollaran.

2.7. Cromoterapia

Esta técnica aplicada en la medicina alternativa donde se busca la curación de ciertas enfermedades a través del uso de colores.

Según la cromoterapia los colores ejercen influencias emocionales en las personas, permitiendo un estado que facilite la sanación y poder restablecer los desequilibrios que producen las enfermedades.

A continuación se ilustra la influencia de los colores sobre el estado anímico.

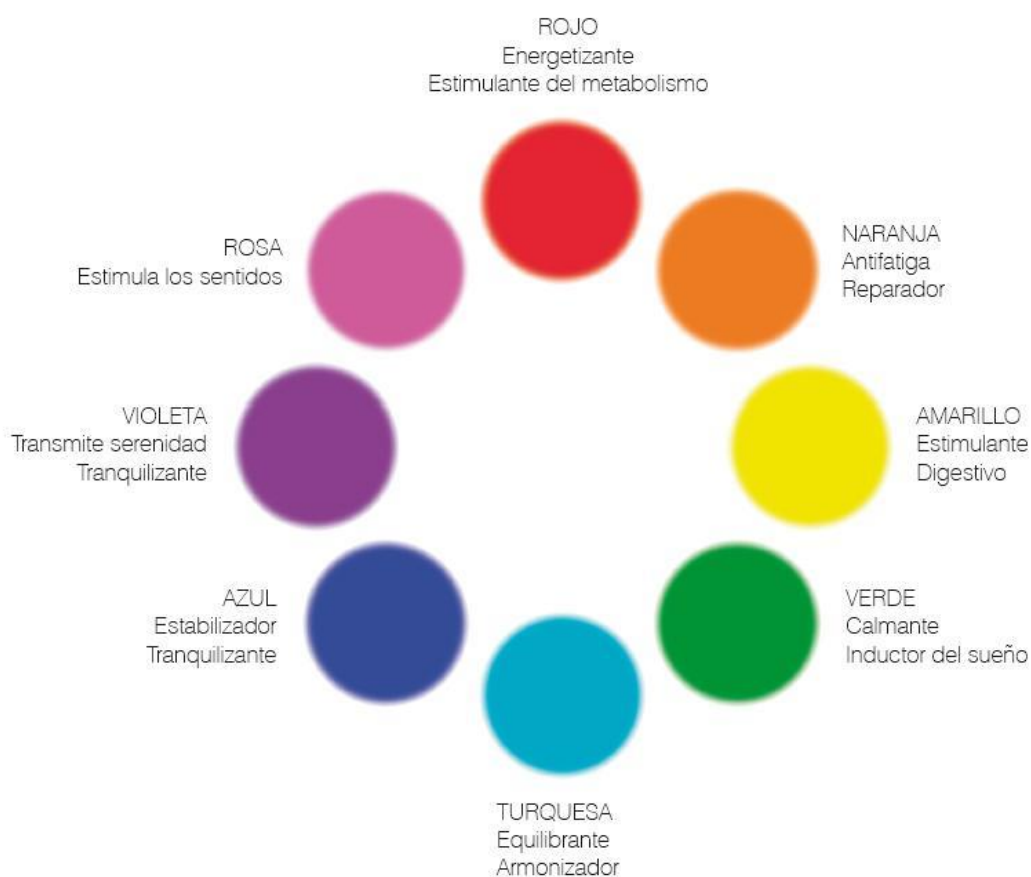


Imagen 8. Semántica de los colores. Tomada de la página web:

<http://www.freixanetwellness.com/es/productos/productos-home/equipamiento-especial/cromoterapia/>

2.8. Esquema Metodológico

Por medio de la herramienta de esquema metodológico son contempladas una serie de preguntas puntuales que contribuyen a la hora de abordar el proyecto donde son definidos justificaciones, alcances, recursos y objetivos para ser implementados en la intervención de diseño.



Imagen 9. Esquema metodológico formato propuesto por el Docente William Castiblanco y el Director de Proyecto Jairo Leal. Elaborado por Laura Yepes.

3. Marco conceptual

3.1. Mapa conceptual

El mapa conceptual se desarrolla por medio de una estructura centrífuga donde el concepto principal que es la Catarsis se encuentra en el centro y desde su forma hexagonal se irradian regularmente hacia todas las direcciones los componentes y actores que se deben tener en cuenta dentro del desarrollo del proyecto

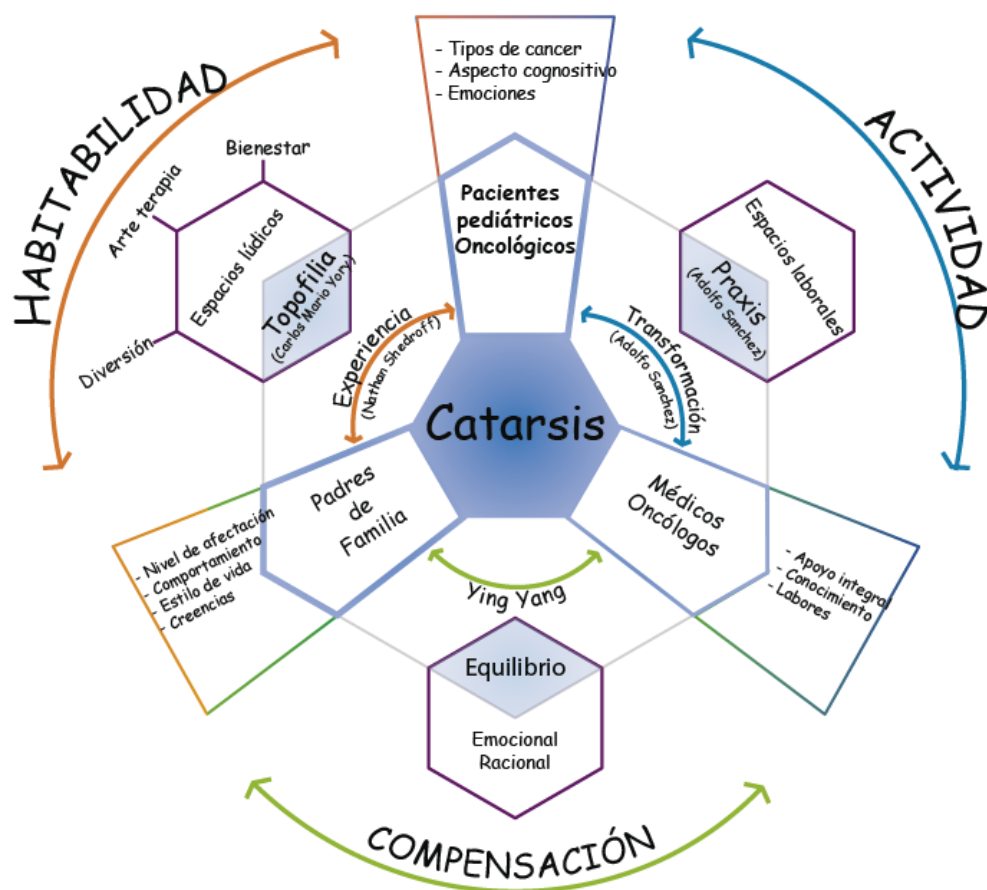


Imagen 10. Mapa conceptual. Por Laura Yepes.

3.2. Concepto de diseño

El diseño responde al concepto de fluidez donde se busca el espacio sea percibido como un ambiente dinámico, por tal motivo la compartimentación espacial corresponde a una composición tripartita, bajo el principio ordenador de la buena continuidad que conduce a una fluidez formal perceptual, mediante el juego de planos cóncavos y convexos que son proyectados en el piso y el techo.

A nivel del mobiliario las formas que predominan en la propuesta son las radiaciones concéntricas y centrifugas.

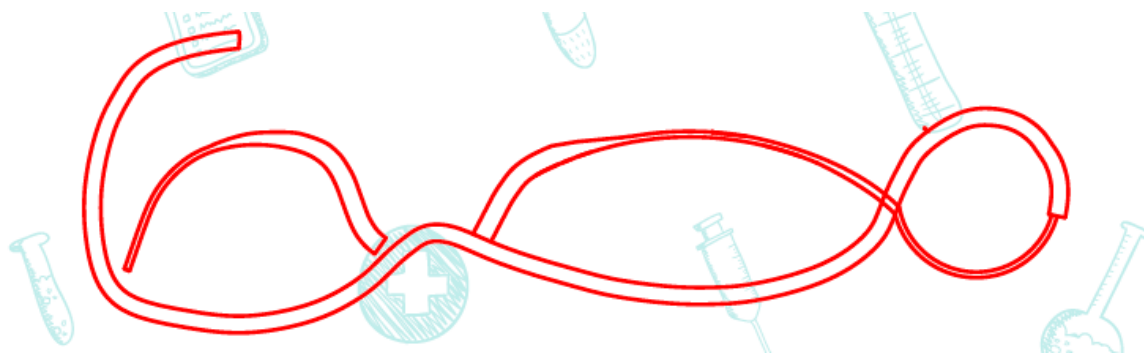


Imagen 11. Esquema formal de la propuesta de diseño. Por Laura Yepes.

3.3. Referentes

A través de la búsqueda de implementación de modelos de estimulación perceptual en hospitales se toma como referente al Phoenix Children's Hospital de Estados Unidos, quienes junto con la multinacional Philips implementaron un modelo de diseño lumínico que proporcionara a los niños que se encuentren en el hospital una estimulación sensorial que permita disminuir la tensión en los espacios de salas de espera, pasillos principales y de hospitalización.



Imagen 12. Interior del Phoenix Children's Hospital. Tomada de la página web: <http://eventscape.net>.

Por otro lado se toma como herramienta bibliográfica el libro “Planificación y Diseño: Parques Infantiles” Carles Broto el cual proporciona de una manera gráfica los detalles de elementos característicos de los parques infantiles donde expone de manera clara necesidades, preferencias clasificadas por edades.

En las ilustraciones de cada uno de los elementos de juego se detallan dimensiones, materiales y funciones.

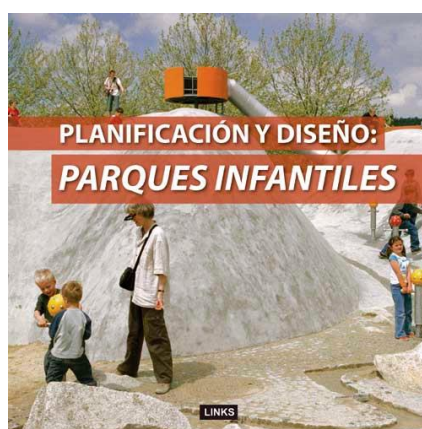


Imagen 13. Portada libro planificación y diseño: parques infantiles. Tomada de la página web: <http://oceano.mx/ficha-libro.aspx?id=11327>

3.4. Esquema básico

Se desarrolla un esquema básico a manera de historia donde son reconocidas cada una de las fases que se presentan antes, durante y después de la aparición de la enfermedad en los niños, analizando a cada uno de los actores que intervienen en este proceso como lo son los niños, padres y personal médico.



Imagen 14. Esquema básico. Por Laura Yepes.

4. Propuesta de diseño

4.1. Proceso de desarrollo

El proceso de diseño comenzó con el análisis del espacio arquitectónico de la Clínica, donde se buscaba implementar mobiliario que permitiera la realización de diferentes actividades que contribuyera de manera significativa con el tratamiento en el que cada uno de los niños se encuentra, posteriormente se buscó generar compartimentaciones espaciales en las que el espacio se dividió en tres partes que contenían actividades de mayor incidencia rodeadas de diferentes tipos de elementos que generaban otras actividades de menor incidencia, permitiendo así la interacción entre los padres y los niños quienes deben permanecer equilibrados emocionalmente en el proceso de asimilación y del tratamiento.



Imagen 15. Esquema proceso de diseño. Por Laura Yepes.



Imagen 16. Maqueta ubicación del proyecto Esc 1:200. Por Laura Yepes.



Imagen 17. Maqueta del proyecto Esc 1:25. Por Laura Yepes.

4.2. Logo



Imagen 18. Logo propuesto para el proyecto. Por Laura Yepes.

4.3. Propuesta Producto

4.3.1. Renders



Imagen 19. Render ingreso desde hall principal. Por Laura Yepes.



Imagen 22. Render de sala de espera. Por Laura Yepes.



Imagen 23. Render de sala de espera. Por Laura Yepes.



Imagen 24. Render pantalla musical en pasillos. Por Laura Yepes.



Imagen 25. Render ingreso lateral izquierdo. Por Laura Yepes.



Imagen 26. Render área de pintura. Por Laura Yepes.

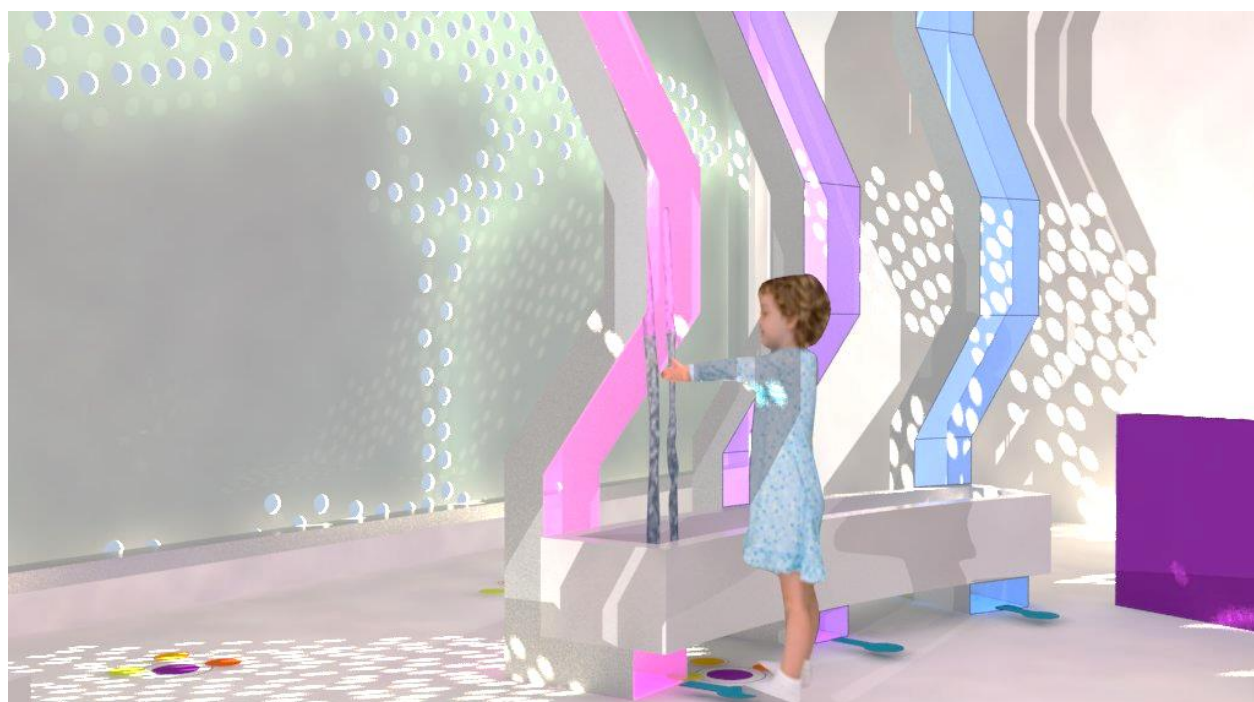


Imagen 27. Render de área de limpieza. Por Laura Yepes.



Imagen 28. Render vista interior. Por Laura Yepes.



Imagen 29. Render zona de arena. Por Laura Yepes.

4.3.2. Planos

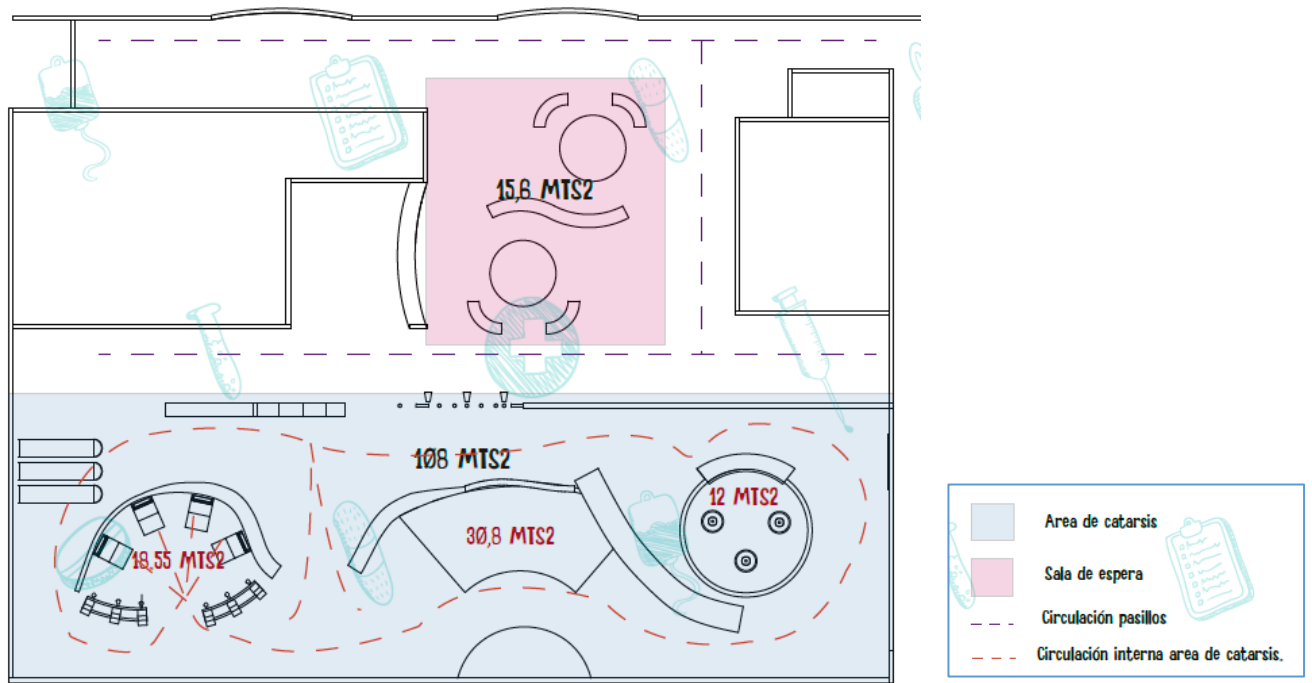


Imagen 30. Plano de áreas y circulaciones. Por Laura Yepes.

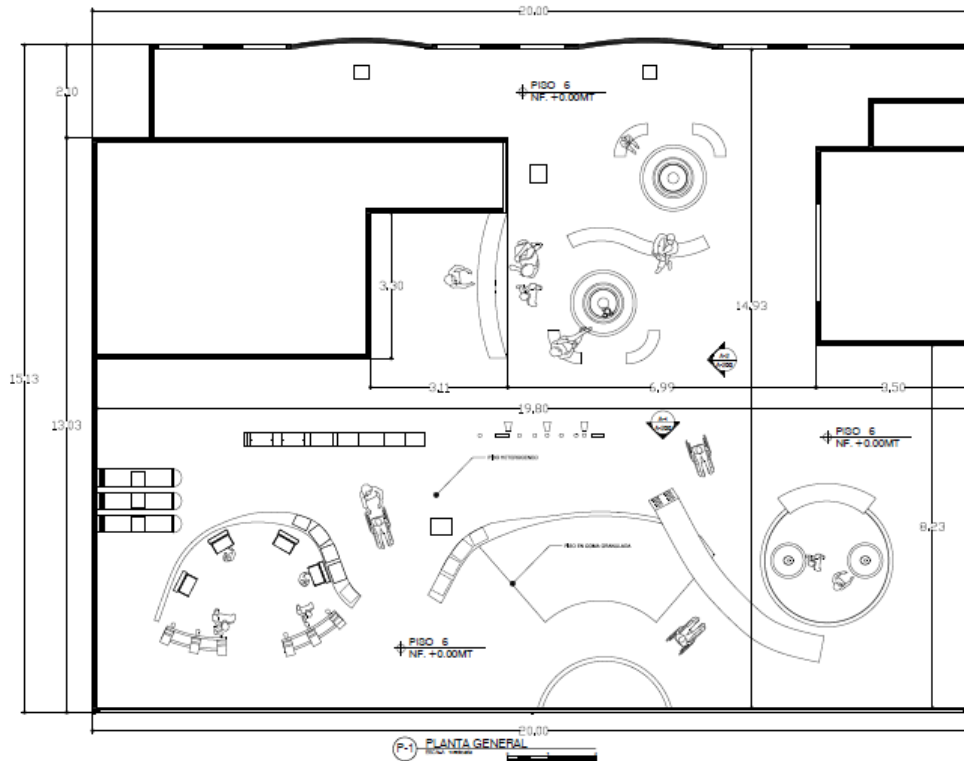


Imagen 31. Planta General. Por Laura Yepes.

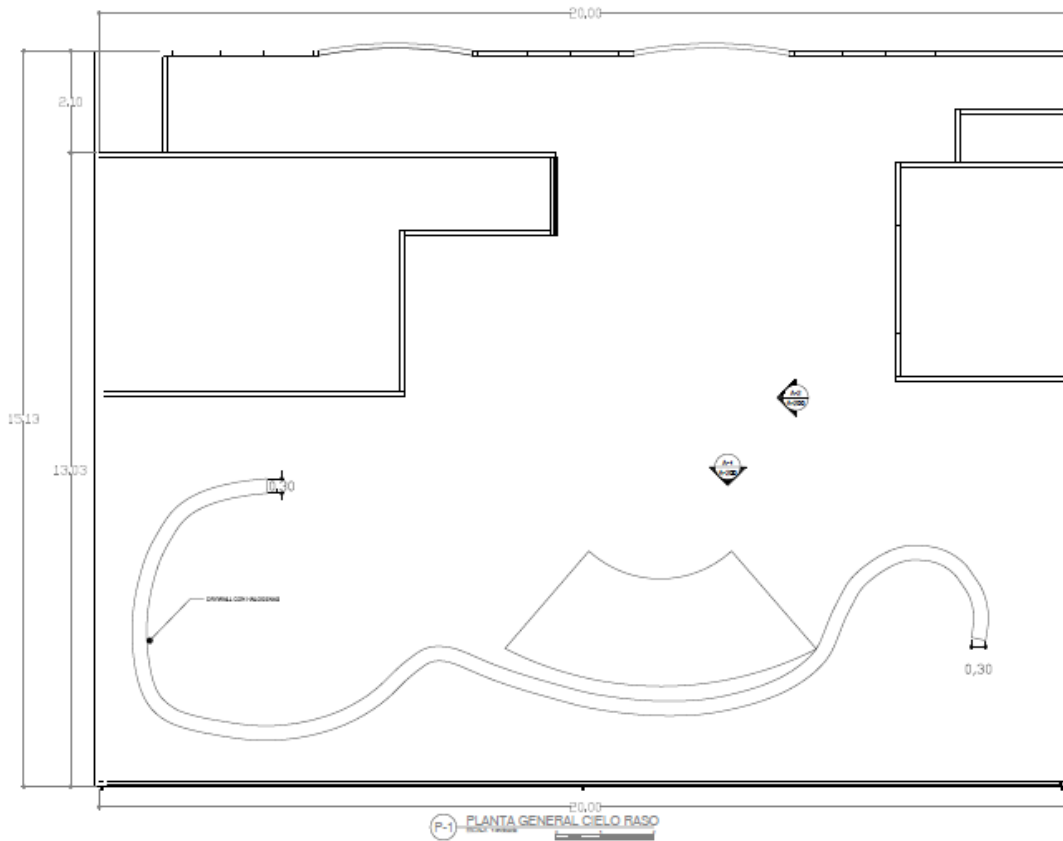


Imagen 32. Planta General Cielo Raso. Por Laura Yepes.

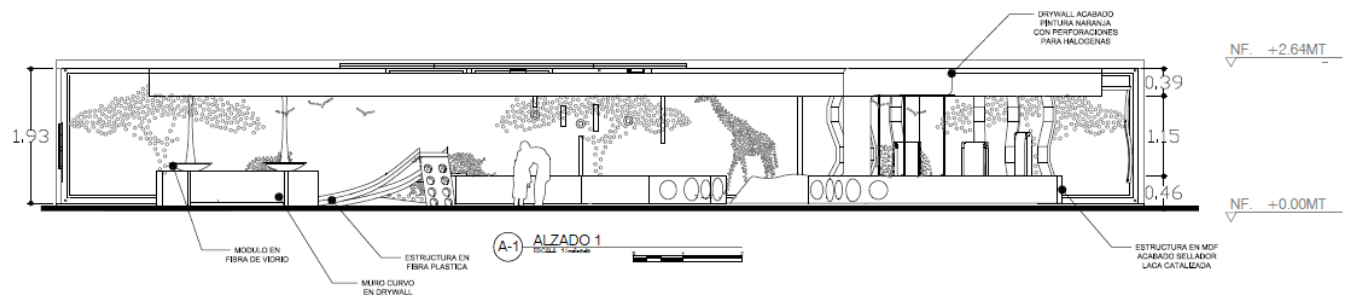


Imagen 33. Alzado 1. Por Laura Yepes.

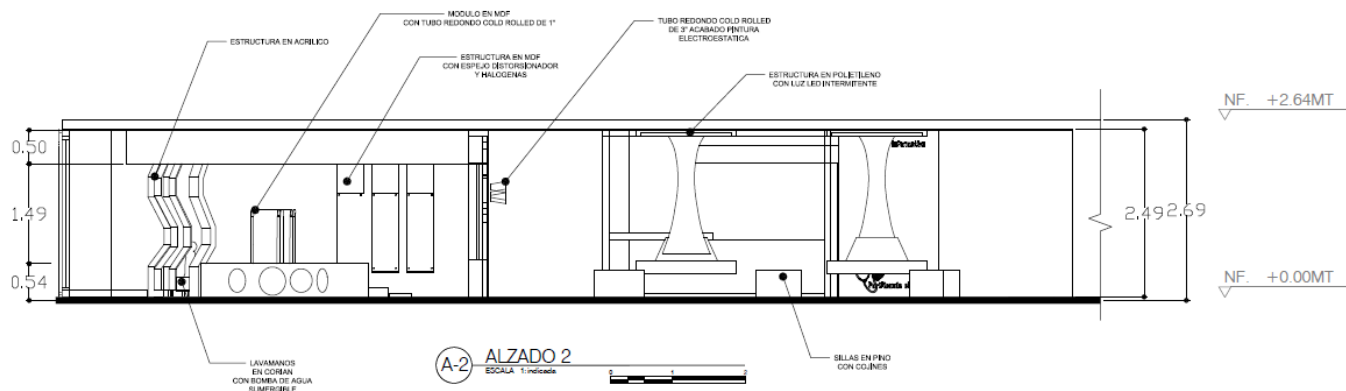


Imagen 34. Alzado 2. Por Laura Yepes.

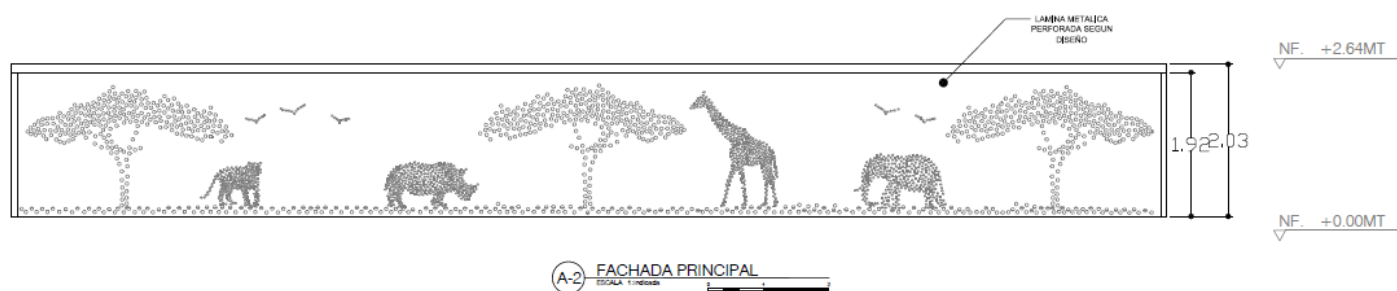


Imagen 35. Fachada Principal. Por Laura Yepes.

4.3.3. Somato grafías

Por medio de las somato grafías se realizan las diferentes comprobaciones de ángulos y espectros de luz según el uso, comprobaciones ergonómicas que comprenden los alcances, alturas con cada una de las actividades propuestas, también se contemplan las distancias necesarias para los recorridos de sillas de ruedas dentro del proyecto planteado.

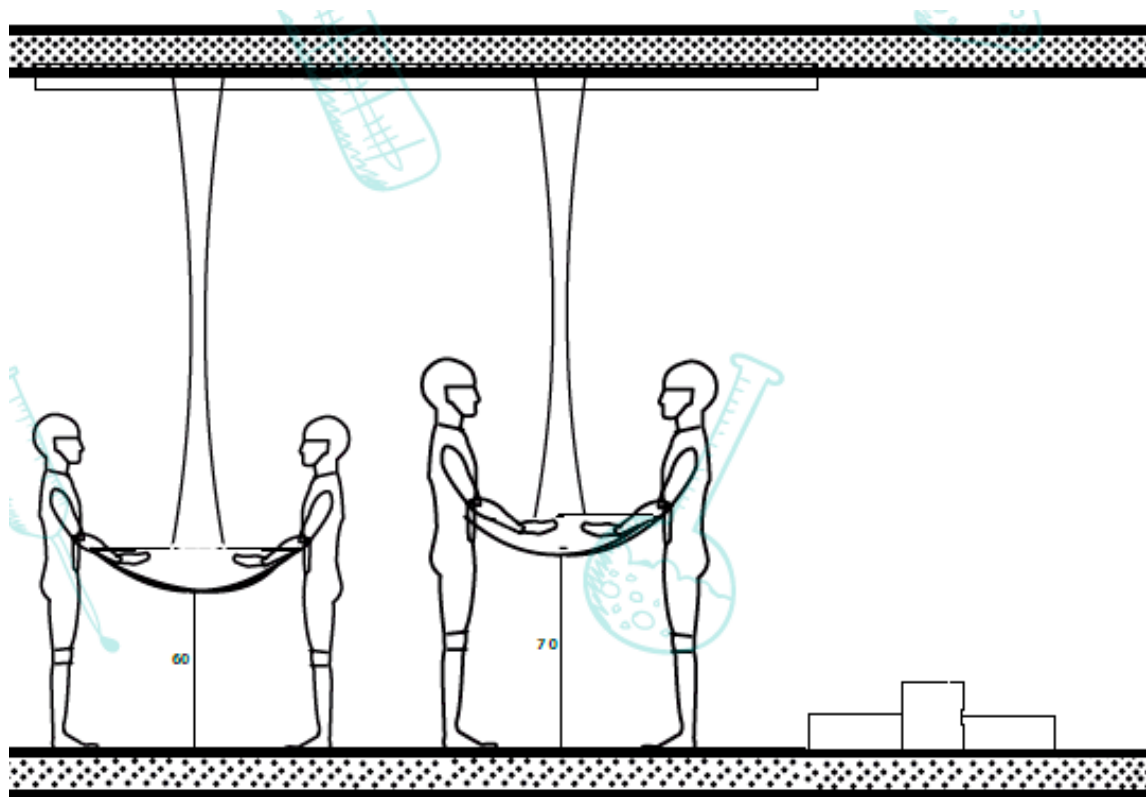


Imagen 38. Arenera con plafones de hasta 750 lux (Con niños de 5 y 12 años). Por Laura Yepes.

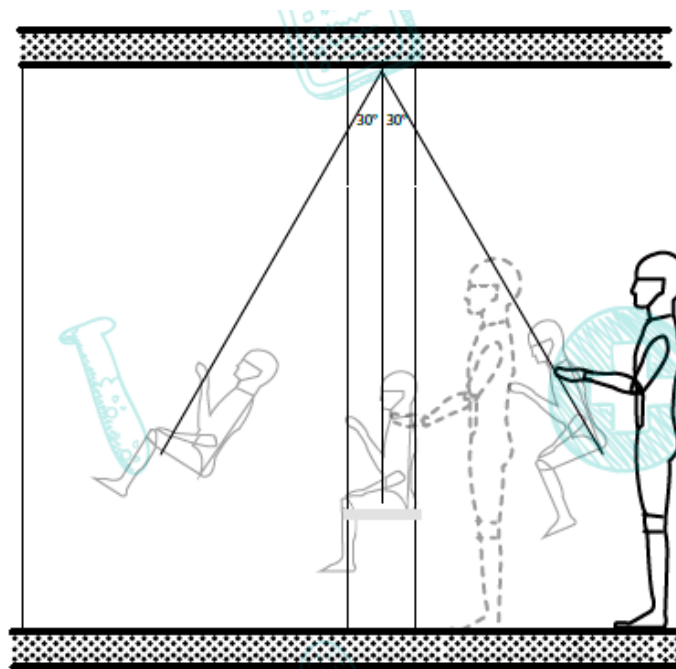


Imagen 39. Columpios (Con niño de 6 años). Por Laura Yepes.

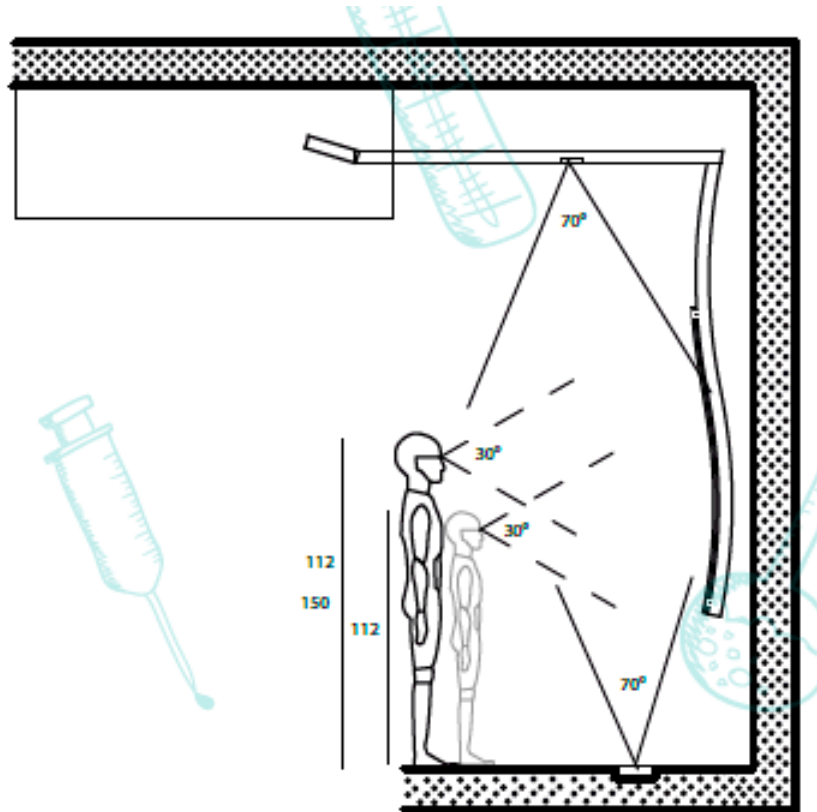


Imagen 40. Espejos con luz halógena empotrada de bajo voltaje hasta 500 lux (Con altura de niños de 5 y 12 años). Por Laura Yepes.

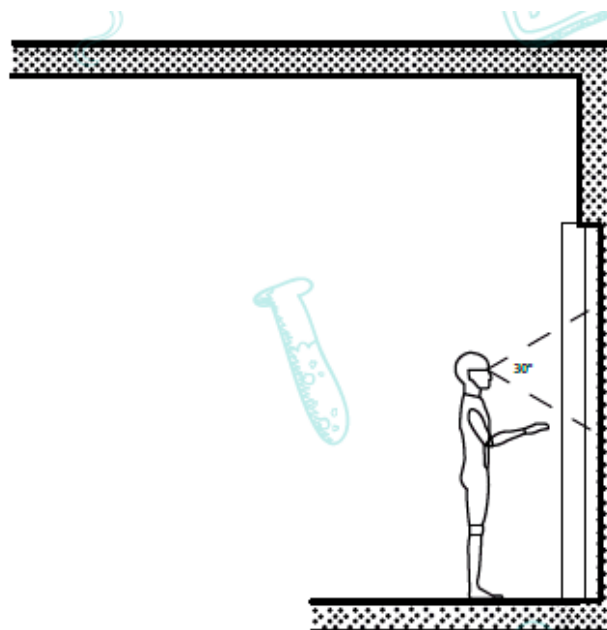


Imagen 41. Pantalla musical. Por Laura Yepes.

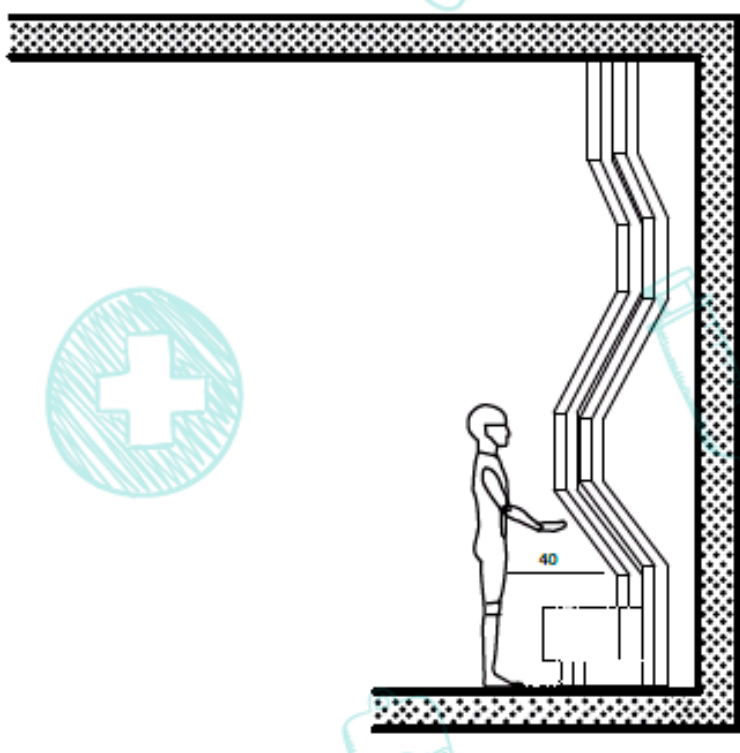


Imagen 42. Módulos de agua con luz led intermitente. Por Laura Yepes.

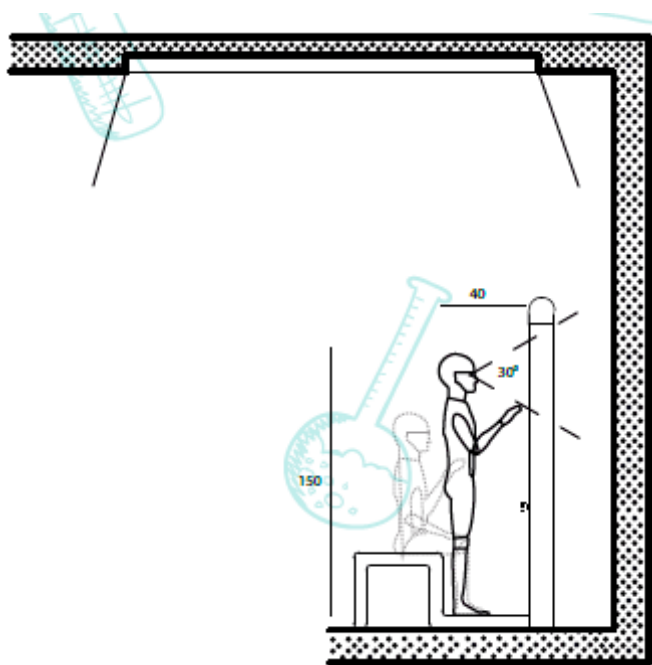


Imagen 43. Módulos de pintura con plafón de luz de hasta 750 lux. Por Laura Yepes.

5. Conclusiones

- Con base a el trabajo realizado se puede concluir que es de suma importancia para profesionales en las áreas de salud, el realizar intervenciones con actividades terapéuticas, ya que al trabajar con poblaciones o personas en situación de vulnerabilidad, no sólo es fundamental el manejo de la patología específica, sino la ayuda integral que se le brinde al individuo y con la cual se obtendrán mejores resultados.
- Se realizó un diagnóstico por medio de comprobaciones somato gráficas, descripción de la actividad con beneficios según las edades, se identificaron todas las necesidades de la población con la cual se trabajó y se procedió a planear las diferentes actividades de terapia, basadas en lo que necesitaban los niños.
- En cuanto a la población, se pudo evidenciar lo fundamental de realizar éste tipo de intervención, ya que los niños no contaban con un espacio dedicado a trabajar en aspectos como el auto-concepto, el manejo de las emociones, las relaciones sociales, entre otras cosas.
- Es posible hacer una aproximación desde las actividades terapéuticas para la atención e intervención en población oncológica infantil y sus cuidadores a partir de la identificación de las formas de afrontamiento y emociones, así como de la reflexión sobre las expectativas futuras y la visualización de un lugar seguro, encaminadas a obtener un mayor ajuste emocional, una vía de expresión, motivación y búsqueda personal y un elemento de inclusión social.

6. Referencias

Sitio web especializado en la información integral sobre el cáncer,
<http://www.cancer.net/es/sobrevivencia/c%C3%B3mo-hacer-cambios-positivos-en-el-estilo-de-vida-cuando-se-vive-con-c%C3%A1ncer>.

Guía práctica clínica del Ministerio de Salud,
<http://gpc.minsalud.gov.co/guias/Pages/guia-para-pacientes-leucemia-linfoide-ninos.aspx>.

Página web del Ministerio de Salud y Protección Social,
https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%201440%20de%202013.pdf.

Página web de la fundación OPNICER, <http://opnicer.com/>.